

年 月 日

給水装置漏水修繕等登録工事事業者申込書

（あて先）
新潟市水道事業管理者

（申込者）

事業所所在地

事業者名

代表者名

事業所電話番号

指定番号 第 号

新潟市給水装置修繕工事事業者の登録要綱第8条の規定により、次のとおり申込みます。

1 修繕対応が可能な行政区

全行政区 特定の行政区（ ）

2 修繕対応時間

終日

昼間（具体的時間： ）

夜間（具体的時間： ）

3 休業日

・通常（ ）

・夏季休業（ ）

・年末年始（ ）

・その他（ ）

4 申込者の概要

【別紙】新潟市指定給水装置工事事業者概要

【別紙】新潟市指定給水装置工事事業者概要

事業者名（フリガナ）		
事業所の所在地		
事業の範囲		
従業員数	人	
役員役職および氏名（法人の場合）		
役 職	氏名（フリガナ）	
修繕工事を行う事業所の名称・所在地・連絡先	(名称・フリガナ)	
	(所在地)	
	(連絡先)	
対応時間内の連絡先 (携帯電話も可)		
対応時間外の緊急連絡先 (携帯電話も可)		
修繕工事に指名する主任技術者の氏名・免状交付番号（複数可）	(氏名・フリガナ)	(免状交付番号)
修繕工事人員体制	人	
講習会への直近の参加実績	主催者	
	講習会名	
	参加年月日	